

Allegato B

Al Comune di Mugnano di Napoli
Responsabile VII Settore
P.zza Municipio n. 1
pec: protocollomugnano@pec.it

**OGGETTO: Richiesta contributo per il servizio di trasporto scolastico degli alunni con
disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1°
grado - Anno 2024.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, provincia di _____

il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____ C.F. _____

indirizzo pec/mail _____

tel. _____ Tel. Cell. _____

in qualità di: genitore persona esercente la potestà genitoriale
(barrare la voce che interessa)

di _____

nato/a a _____ prov. (____) il _____

e residente a MUGNANO DI NAPOLI in Via _____

n. _____ C.F. _____

iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2023/2024 la scuola _____

presso l'Istituto _____

plesso di _____ sito in _____

via _____ n. _____

iscritto e frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 la scuola _____

presso l'Istituto _____

plesso di _____ sito in _____

via _____ n. _____

CHIEDE

Che suo/a figlio/a venga ammesso/a al contributo del Servizio di Trasporto Scolastico

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DICHIARA

che il minore _____

è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità, ex Art. 3, comma 3, della l. 104/1992, rilasciato in data _____

Dichiara, altresì, che

la famiglia nella quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, con abitazione in _____ indirizzo _____ è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante

di essere in possesso di certificazione in corso di validità da cui risulti un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare nel quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, come di seguito riportato: Dati Attestazione ISEE

Valore ISEE _____

Data scadenza validità _____

che nel nucleo familiare ove è inserito il minore per il quale si richiede il contributo sono inseriti n. _____ altri minori;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196 del 30/06/20003 e al GDPR 679/2016 ss.mm.ii., che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

di impegnarsi a presentare entro il 31/01/2025 attestazione di frequenza relativa all'anno scolastico 2024/2025 con riferimento ai mesi da settembre a dicembre 2024.

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni possibile variazione che riguardi il possesso dei requisiti utili all'erogazione del beneficio.

Di allegare la seguente documentazione: (contrassegnare la voce che interessa)

- certificazione disabilità del minore così come definita dall'art.3, comma 3, della legge 104/92;
- copia di un documento di identità in corso di validità del minore per il quale si richiede il contributo;
- copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare
- attestazione di frequenza relativa all'anno scolastico 2023/2024 con riferimento ai mesi da gennaio a giugno 2024.

In caso di concessione del beneficio, comunica l'IBAN, intestato al dichiarante, su cui accreditare il contributo:

TIPO PAGAMENTO	Bonifico Bancario o Postale
CODICE IBAN (27 caratteri)	
ISTITUTO DI CREDITO	
FILIALE DI	

Data _____

firma dichiarante

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al GDPR 679/2016 e successive integrazioni

Data, _____

firma dichiarante
